MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. APPLICANT(S) FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
2		/						52						
3		3			····	-		53				·		
4				,				54						
5		- 4	/	<u> </u>				55		- 				
6		. ,		,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			56						
7		/ 3			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			57			<u> </u>		<u> </u>	
8		2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/				· 58				· · ·		
9		χ		-, /		<u></u>		59			-			
11				1			٠	60 61				· · · · · ·		
12				 				62	· .					
13				7				63						
14		9						64						
15								65			····			
16								66						<u></u>
17	····							67						<u></u>
18								68						
19								69						
20								70						
21								71						
22								72						
23								73						
24								74						
25					_			. 75						
26								76	i					
27								77						
28	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							· 78						<u></u>
29	·							79						
30								80					<u> </u>	
31								81						<u> </u>
32								82						
33								83						
34		·	<u>-</u>					84						ļ
35								85						
36	 							86						
37								87						
38								88 89						
39 40								90						<u> </u>
41	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							91						
41								92				 		
43					•			93			·			
43								94	<u> </u>					
45		•			·			95						
46	<u> </u>	,						96						
47								97						
48								98						
49							i	99						
50	•						.	100						
TOTAL IND.		1	2	. 4		-		TOTAL IND,		1		1		1
TOTAL				→		_		TOTAL	•	<u> </u>				
DEP.		Management of the second	10	EN CANTENNAS	•	STANDARY OF		DEP.		SEALES NO				
TOTAL CLAIMS			13		2			TOTAL CLAIMS	:		ı	OMMERCE		